**FORMULARZ CENOWY NA POTRZEBY SZACOWANIA**

Nazwa i adres Wykonawcy:

………….......................................................................................................................................………….........................................................................................................................................................................

tel. ………….……………...................................................................................................................................

e-mail …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

NIP ……………….………………..….…… REGON ………………..................................................................................

Osoba do kontaktu z Zamawiającym, e – mail, telefon

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Opis przedmiotu zamówienia | Cena netto  w złotych | Stawka VAT | Cena brutto  w złotych |
| Zapewnienie sali konferencyjnej wraz z usługami towarzyszącymi zgodnie z OPZ. | ……….……………. zł |  | …….……….……… zł |
| Zapewnienie materiałów konferencyjnych i promocyjnych zgodnie z OPZ:   1. za 1 osobę; 2. łącznie za maksymalnie  100 osób. | 1. ……….……… zł 2. ……….……… zł |  | 1. ……….……… zł 2. ……….……… zł |
| Zapewnienie usługi gastronomicznej zgodnie z OPZ:   1. za 1 osobę; 2. łącznie za maksymalnie  100 osób. | 1. ……….……… zł 2. ……….……… zł |  | 1. ……….……… zł 2. ……….……… zł |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)***